

Servicios Médicos de Urgencias Federaciones Deportivas



Mayo 2014

Nacional

 **MAPFRE**

1. Federaciones Deportivas

NORMAS DE ACTUACIÓN PARA LOS ASEGURADOS EN CASO DE ACCIDENTE

La asistencia médica garantizada en la Póliza será prestada por el Centro Médico o facultativo concertado por MAPFRE.

Para acceder a ella es imprescindible seguir los siguientes pasos:

1. Cumplimentación del "Parte de Comunicación de Accidentes" que deberá ser firmado y sellado por la Federación, Club o Entidad Deportiva correspondiente. (Se adjunta modelo de parte no válido para impresión).

PARTE DE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES		
TOMADOR		
Nº DE PÓLIZA		
Nº DE EXPEDIENTE (1)		
(1) Referencia facilitada por la Compañía a la comunicación del accidente por parte de la Federación al tel. 902-136524		
DATOS DEL LESIONADO		
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	EDAD
DOMICILIO	LOCALIDAD	
PROVINCIA	C.P.	TÉLEFONO
Nº LICENCIA		
CERTIFICACIÓN DEL ACCIDENTE		
D. _____, con D.N.I. nº _____, en nombre y representación del Club abajo referenciado, certifica la ocurrencia del accidente cuyos datos se indican a continuación:		
LUGAR DE OCURRENCIA:	CLUB _____	
DOMICILIO	TÉLEFONO _____	
FECHA DE OCURRENCIA	_____	
FORMA DE OCURRENCIA	_____	
ATENCIÓN SANITARIA EN _____		
<small>El perjudicado/lesionado del siniestro ante el presente formulario el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos. El cumplimiento del presente contrato de seguro. La valoración de los daños ocasionados en su persona. La cuantificación, en su caso, de los daños ocasionados en su persona que le correspondan. El pago del importe de la referida indemnización. Prevenir el fraude en la selección del riesgo y en la gestión de la siniestralidad. Una vez extinguida la relación contractual. Asimismo, acepta que los referidos datos personales sean cedidos, exclusivamente, a las compañías de seguros y a las entidades cuyas intervenciones sean necesarias para el desarrollo de las finalidades indicadas anteriormente, así como al tomador del presente seguro, y que sus datos, incluidos los de salud, pueden ser comunicados entre la aseguradora y los médicos, centros sanitarios, hospitales, instituciones o personas, con la finalidad de cumplir, desarrollar, controlar y ejecutar la prestación sanitaria, el reembolso o indemnización garantizados en el contrato de seguro y solicitar a verificar de dichos prestadores sanitarios las causas que motivan las prestaciones, reembolsos o indemnizaciones y, en su caso, recibir los gastos, respetando, en todo caso, la legislación española sobre protección de datos de carácter personal y en necesidad de que le sea comunicada cada primera ocasión que se efectúe a los referidos asegurados. Todos los datos son tratados con absoluta confidencialidad, no siendo accesibles a terceros para finalidades distintas para las que han sido autorizados. El fichero creado está ubicado en Ctra. Pozuelo nº 50, 28220 - Majadahonda (Madrid), bajo la supervisión y control de MAPFRE FAMILIAR, COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A., quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita.</small>		
Firma del Lesionado	Firma y Sello del representante de la Entidad	
NORMAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE		
<input checked="" type="checkbox"/> Quedan cubiertos por ésta póliza los accidentes sufridos por los deportistas federados durante la práctica deportiva conforme a lo establecido en el R.D. 849/1993, de 4 de junio. Para ello se habrá de presentar la licencia y el D.N.I.		
<input checked="" type="checkbox"/> La Federación, Club o Entidad Deportiva cumplimentará en su totalidad éste impreso y comunicará el accidente a MAPFRE a través del teléfono 902-136524, donde le facilitarán el número de expediente, remitiendo posteriormente este impreso por fax a MAPFRE al número 91 700 30 73.		
<input checked="" type="checkbox"/> Una vez facilitado el número de expediente, el lesionado acudirá al Centro Médico concertado por MAPFRE más cercano al lugar del accidente para ser atendido, donde hará entrega de este parte debidamente cumplimentado.		

1. Federaciones Deportivas

- 
- 2.** Poner en conocimiento de MAPFRE el accidente, llamando al Centro de Atención 24 horas: **Teléfono 902 136 524.**

El accidente debe ser comunicado inmediatamente después de su ocurrencia.

- 3.** En la comunicación telefónica debe facilitarse:

- Datos personales del lesionado.
- Datos del Club o Entidad Deportiva en la que ocurre el siniestro.
- Fecha y forma de ocurrencia.
- Daños físicos.

Una vez recogidos estos datos, el Centro de Atención **facilitará el número de expediente**, que deberá ser anotado en el encabezamiento del Parte.

El comunicante remitirá posteriormente el "Parte de Comunicación de Accidente" cumplimentado a MAPFRE:

- **por fax al número 91 700 30 73.**
- **por correo electrónico dirigido a daper.mapgen@mapfre.com.**

- 4.** El federado lesionado debe acudir al **Centro Médico concertado** aportando el "Parte de Comunicación de Accidentes" debidamente cumplimentado, firmado y sellado por la Federación o club deportivo.

Es imprescindible para recibir asistencia que en el parte conste el número de expediente facilitado por MAPFRE.

- 5.** En los casos de **URGENCIA VITAL** el lesionado podrá recibir la asistencia médica de urgencia en el Centro Sanitario más próximo. **MAPFRE se hará cargo de las facturas derivadas de la asistencia de urgencia prestada en las primeras 24 horas desde la fecha de ocurrencia del accidente.**

Una vez superada la primera asistencia de urgencia, el lesionado deberá ser **trasladado a un Centro Médico Concertado para continuar su tratamiento.**

En caso de permanencia en centro médico NO CONCERTADO, MAPFRE no asumirá el pago de las facturas derivadas de los servicios prestados.

Asistencia Sanitaria en accidentes ocurridos durante DESPLAZAMIENTOS.

.....
El federado lesionado puede acudir a recibir asistencia sanitaria en casos de desplazamiento a cualquiera de los centros concertados que se relacionan en "SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS. FEDERACIONES DEPORTIVAS".

1. Federaciones Deportivas

OPERATIVA PARA SOLICITAR AUTORIZACIONES

Necesitarán **autorización previa** de la Compañía las siguientes pruebas y tratamientos:

- **Pruebas especiales de diagnóstico (TAC, RMN, Ecografías, Gammagrafías, Artroscopias...).**
- **Intervenciones Quirúrgicas.**
- **Rehabilitación.**

Cualquier prueba o tratamiento realizado sin la autorización previa de la Compañía correrá por cuenta del asegurado.

Tras obtener la oportuna autorización, se remitirá a MAPFRE el informe del resultado de la prueba o tratamiento, así como informes sucesivos de la evolución del paciente.



1. Federaciones Deportivas

Relación de Servicios Médicos de Urgencias

Federaciones Deportivas
Mayo 2014

*Esta relación de Servicios Médicos de Urgencias para Federaciones Deportivas puede sufrir modificaciones. Por favor, antes de acudir a una consulta, confirmen la validez de la información que figura en la misma en nuestro **Teléfono de Atención al Lesionado 902 136 524** o en la página web de MAPFRE: www.mapfre.com/salud, apartado "Cuadro Médico", opción 'Servicios Médicos de Urgencias. Federaciones Deportivas'.*

2. Centros de Urgencia. Federaciones Deportivas

COMUNIDAD VALENCIANA

Alicante

■ **Centro Clínico Dr. Morán Traumasport**

C/ Gran Vía Sidi Ifni, 17

☒ 03014 **Alicante**

☎ 965269109

De L a V, de 09:00 a 21:00

■ **Hospital Internacional Medimar**

Av. Denia, 78

☒ 03016 **Alicante**

☎ 965162200

24 horas

■ **Hospital Perpetuo Socorro**

Pl. Doctor Gómez Ulla, 15

☒ 03013 **Alicante**

☎ 965201100

24 horas

■ **Hospital de Levante**

C/ Ramón y Cajal, 7

☒ 03503 **Benidorm**

☎ 966878787

24 horas

■ **Centro Clínico Denia**

C/ Beniarmut, 1

☒ 03700 **Denia**

☎ 966420079

24 horas

■ **Hospital IMED Elche**

C/ Max Planck, s/n

☒ 03203 **Elche**

☎ 966915151

24 horas

■ **Policlínica La vega**

C/ Obispo Rocamora, 12

☒ 03300 **Orihuela**

☎ 966342646

De L a V, de 09:00 a 21:00

■ **Centre Medic La Pau**

C/ San Rafael, 67

☒ 03780 **Pego**

☎ 966402132

De L a V, de 08:00 a 14:00 y

de 16:00 a 20:00

■ **Hospital San Jaime**

C/ Partida de la Loma, s/n

☒ 03180 **Torreveija**

☎ 966921313

24 horas

Castellón

■ **Hospital Nisa Rey Don Jaime**

C/ Sta. M^a Rosa Molas, 25

12004 **Castellón de la**

Pana

☎ 964726000

24 horas

2. Centros de Urgencia. Federaciones Deportivas

COMUNIDAD VALENCIANA

Valencia

■ **Policlínico Salud 4**

Valencia

Pz. Legión Española, 13

☒ 46010 **Valencia**

☎ 962565760

De L a V, de 08:00 a 20:00

■ **Clínica Casa de la Salud**

C/ Doctor Manuel

Candela, 41

☒ 46021 **Valencia**

☎ 963897700

24 horas

■ **Hospital Quirón Valencia**

Av. Blasco Ibañez, 14

☒ 46010 **Valencia**

☎ 963690600

24 horas

.....

.....
■ **Hospital Aguas Vivas**

Ctra. Alzira-Tavernes, km. 11

Urb Aguas Vivas, s/n

☒ 46740 **Carcaixent**

☎ 962588800

De L a V, de 08:00 a 22:00

.....

■ **Centro Médico La Safor**

C/ Daimuz, 26

☒ 46700 **Gandía**

☎ 962874740

24 horas

.....

■ **Clínica Laboral Moncada**

C/ La Closa, 27

☒ 46113 **Moncada**

☎ 961394628

24 horas

.....

■ **Clínica Morvedre**

C/ Talleres, 17

☒ 46520 **Sagunto**

☎ 960656642

De L a V, de 08:00 a 14:00 y
de 16:00 a 20:00

.....

Teléfono de Atención
al Lesionado:
902 136 524



Domicilio Social: Ctra. de Pozuelo, 50
28222 Majadahonda, Madrid

mapfre.com